

Ysgol Iolo Morganwg



CAIS AM WEINYDDU MODDION YN YR YSGOL REQUEST FOR THE ADMINISTRATION OF MEDICINE IN SCHOOL

Yr wyf fi yn gwneud cais am weinyddu'r moddion i fy mhlentyn fel a nodwyd isod.
I Request that my child should receive the medicine as noted below.

Enw'r rhiant/*Parent's name*.....

Enw'r plentyn/*Child's name*.....

Cyfeiriad/*address*.....

Dosbarth/*Class*.....*Dyddiad Geni/D.O.B.*.....

Moddion/*medicine*

.....

Dôs/*Dose*.....*dyddiad daw i ben/expiry date*.....

Amser gweinyddu/*time of administration*.....

Cyfnod a rheswm am driniaeth/*reason and duration of treatment*

.....

Gwybodaeth neu gyfarwyddiadau pellach/*Further information or instructions:*

.....

.....

Llofnod/*Signed*.....*Dyddiad/Date*.....

At ddibenion yr ysgol/*For school use*

Derbyniwyd: aelod o staff.....